

第7回 アパ名蹴会レジェンドカップ 申込書

開催日時	2025年 8月24日(日) 8時30分～開会式 9時00分～試合開始 17時00分～表彰式(17時30分終了予定)
募集要項	(1) チーム数 12チーム(先着順) (2) 参加資格 11歳以下の児童(小学5年生以下で構成されたチーム) (3) 参加費 無料



[申込者(代表者)様 情報]

フリガナ ■代表者様 氏名		■携帯電話番号	
■ご住所	〒 -	■E-mail	
当日引率者様連絡先	(お名前)	(携帯電話番号)	

[チーム情報]

フリガナ ■チーム名			
■参加人数	(選手) 名	(引率者) 名	(計) 名

[注意事項]

- ・お申し込み後、アパリゾート上越妙高担当(佐藤)よりご連絡させていただきます。
- ・大会出場中の映像・写真・記録などのテレビ、YouTube、ラジオ、新聞、雑誌、インターネット、モバイルサイト等への掲載権は主催者側に属します。
- ・出場チームの全選手はスポーツ傷害保険の加入を義務付け、親権者の同意を得た者となります。
- ・荒天の場合、大会を中止(※担当者よりチーム責任者へ連絡)させていただきます。

アパリゾート上越妙高

〒949-2224 新潟県妙高市桶海1090 ☎ 0255-82-4111 FAX 0255-82-4011 www.apahotel.com/myoko
E-mail ah-rmyo1@apa.co.jp

担当: 佐藤

お申込先	E-mail ah-rmyo1@apa.co.jp	<ul style="list-style-type: none"> ●上記の必要事項をご記入の上、お申し込みください。 ●申込用紙の個人情報は本イベントにおいて本人確認の事務処理以外の目的で使用されることはありません。また、第三者に開示することはありません。 <p>【アパグループプライバシーポリシー】 www.apa.co.jp/privacy/</p>
------	------------------------------	---

[弊社使用欄]

窓口担当店	受付日	2025年 月 日
担当者氏名	印	備考